

ESTADO DE NEW YORK  
OFICINA DE SERVICIOS PARA NIÑOS Y FAMILIAS

**FORMULARIO DE COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR Y RELACIONES (PARTE UNO)**  
**SOLO ADOPCIÓN**

**Instrucciones:**

**Buscadores de casa/trabajadores de la agencia:** Este formulario se debe completar de manera individual con cada solicitante. Este formulario se debe completar con información recopilada de entrevistas, observaciones y otra información adquirida durante el proceso de aprobación. Puede ser posible que no todas las preguntas se apliquen a un solicitante. Si no corresponde, ingrese N/C. Si así lo requiere su agencia, el formulario debe estar firmado por un supervisor cuando esté completo.

<b>NOMBRE DEL SOLICITANTE:</b>	
<b>ESTADO CIVIL</b>	
¿Está casado?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
¿Tiene matrimonios anteriores o relaciones de largo plazo? a. Si la respuesta es "Sí", ¿cuándo y por qué finalizaron?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
<b>SI ESTÁ CASADO:</b>	
1. ¿En qué fecha se casó?	/ /
2. ¿Durante cuánto tiempo han estado juntos?	
3. ¿Cómo describiría su relación?	
<b>SI NO ESTÁ CASADO:</b>	
1. ¿Tiene pareja o alguna otra relación importante?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí    Si la respuesta es "Sí", indique el nombre:
2. ¿Con qué frecuencia reside con usted?	<input type="checkbox"/> N/C
3. ¿Durante cuánto tiempo han estado juntos?	
4. ¿Cómo describiría su relación?	
<b>I. RELACIÓN (Para ser completado por los buscadores de una casa/trabajadores de agencias si el solicitante está casado o en una relación de pareja u otra relación importante)</b>	
1. ¿Qué lo hace feliz de su pareja?	
2. ¿Qué aspectos de su pareja le producen enojo?	
3. ¿Cuáles son las fortalezas de su relación?	
4. ¿Cuáles son las áreas de desacuerdo de su relación?	
5. ¿Cómo manejan los desacuerdos?	
6. ¿Cómo reacciona ante su pareja cuando hay desacuerdos?	
7. ¿Cómo se toman las decisiones?	
8. ¿Qué factores estresantes existen en su relación?	
9. ¿Cómo se manejan los factores estresantes en su relación?	
10. ¿Quién administra el dinero en la relación?	
11. ¿Cómo se toman las decisiones económicas?	
12. ¿Cómo describiría las fortalezas y necesidades de su pareja?	
13. ¿Cómo describiría su pareja sus fortalezas y necesidades?	
<b>II. FAMILIA</b>	
<b>HORARIO</b>	
1. ¿Qué hace un día de semana típico? a. ¿Y un fin de semana típico?	
2. ¿Qué hace durante el tiempo de ocio en familia? a. ¿Y de forma individual?	
3. ¿En qué recursos/actividades de la comunidad participan usted (y su familia)?	

<b>RELACIONES</b>	
1. ¿Cómo se conforma su familia extendida? a. ¿Dónde viven? b. ¿Con qué frecuencia interactúan? c. ¿Qué tipo de relación tienen?	
2. ¿Dónde se encuentran sus amigos? a. ¿Hace cuánto tiempo que son amigos? b. ¿En qué circunstancias y con qué frecuencia interactúan?	
3. ¿Con qué sistemas de apoyo cuenta?	
4. ¿Quién sería el recurso de respaldo si ya no pudiera cuidar al niño?	
<b>GRUPOS FAMILIARES CON NIÑOS (SI CORRESPONDE)</b>	
1. ¿Cómo se llevan entre sí los niños del grupo familiar y, si corresponde, cómo se llevan con los niños que residen fuera de la casa?	
2. ¿Qué normas existen en la casa y qué consecuencias tiene su incumplimiento?	
3. ¿Cómo se ajustan las normas en función de la edad, capacidad, etc. de cada niño?	
4. ¿Cómo se maneja la disciplina?	
<b>ADOPCIÓN</b>	
1. ¿Qué siente cada miembro del grupo familiar con respecto a convertirse en una familia adoptiva?	
2. ¿Qué nivel de preparación tiene cada miembro del grupo familiar?	
3. ¿Cómo cree que se siente su familia extendida y sus amigos si adopta?	
<b>III. CRIANZA</b>	
1. ¿Qué experiencia de crianza tiene?	
2. ¿Qué estilo de crianza tiene? <input type="checkbox"/> N/C a. ¿Qué estilo de crianza tiene su pareja? <input type="checkbox"/> N/A	
3. ¿Cuál piensa que es la forma más efectiva de disciplina?	
4. Describa su relación con cada uno de sus hijos en el grupo familiar y fuera de este, si corresponde.	
5. ¿Qué formación sobre crianza ha recibido, si es que ha recibido alguna? a. ¿Qué formación/apoyo sobre crianza piensa que necesitará?	
6. ¿Qué piensa que lo hará un buen padre/madre?	
7. ¿Qué experiencias de cuidado infantil ha tenido?	
8. ¿Cómo apoya a sus hijos desde el punto de vista académico, en casa y en la escuela? <input type="checkbox"/> N/C	
9. ¿Alguno de sus hijos recibe educación en casa? <input type="checkbox"/> N/C	
<b>CRIANZA DE UN NIÑO PUESTO PARA ADOPCIÓN</b>	
1. ¿Por qué motivos piensa que un niño podría ser elegible para adopción?	
2. ¿Qué motivación tiene para solicitar la adopción en este momento?	
3. ¿Cómo entiende su papel como padre/madre adoptivo?	
4. ¿Qué experiencia ha tenido con la adopción?	

5. ¿Cómo apoyaría a un hijo desde el punto de vista académico, en casa y en la escuela? a. ¿Qué expectativas tiene con respecto al progreso académico de un niño?	
6. ¿Cómo ayudaría a un niño a mantener las conexiones familiares, culturales, religiosas y de la comunidad?	
7. ¿Qué rol cree que tendrá la familia biológica del niño con su hijo después de la adopción? a. ¿Qué rol cree que tendrá usted con la familia biológica del niño?	

**APOYO**

1. ¿Algún miembro del grupo familiar presenta necesidades o dificultades especiales? a. Si la respuesta es "Sí", describa. b. ¿Cuál es su rol en la atención de estas necesidades o dificultades especiales del miembro del grupo familiar?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
2. Si corresponde, describa los antecedentes de sus hijos con respecto al abuso de sustancias, problemas de salud mental, problemas conductuales, en caso de tenerlos, y su tratamiento.	<input type="checkbox"/> N/C

**IV. ENTREVISTA PSICOSOCIAL**

El objetivo de la entrevista psicosocial es explorar los factores psicológicos/sociales pasados y actuales del solicitante y su impacto en la capacidad, la voluntad y el nivel de preparación para adoptar a un niño y para desarrollar planes de apoyo cuando corresponda. En esta sección, las preguntas se dan únicamente como guía. Los buscadores una casa/trabajadores de agencias deberán usar sus habilidades de comunicación y evaluación para explorar estas áreas mediante el uso de las preguntas y las guías que figuran abajo, según sean pertinentes y según corresponda. Las respuestas del solicitante deben incluirse en formato narrativo en el espacio que se da abajo.

**ANTECEDENTES PERSONALES****Áreas para tener en cuenta:**

- Antecedentes familiares y relaciones con todos los miembros del grupo familiar y la familia extendida (genograma)
- Relaciones familiares
- Experiencias en la niñez y momentos que lo definieron como persona
- ¿Cómo se manejaba la disciplina cuando era niño?
- Tradiciones y religión/espiritualidad
- Matrimonios/citas anteriores
- ¿El plan de adopción le ha sumado alguna clase de estrés a usted o a su familia?

**HABILIDADES DE AFRONTAMIENTO Y CONTROL DEL ESTRÉS****Áreas para tener en cuenta:**

- Experiencias de vida relacionadas con pérdidas o traumas
- Esterilidad (si corresponde)
- Estrategias de afrontamiento y control del estrés
- Impacto de las experiencias de vida en el funcionamiento actual
- Expectativas reales de la niñez

**Ejemplos de preguntas:**

- Muchos de los padres adoptivos más exitosos han sufrido una pérdida y un trauma en sus vidas que los ha ayudado a convertirse en las personas que son hoy en día. ¿Le ha sucedido esto en su vida?
  - ¿Cómo lo afectó en ese momento y cómo lo afecta ahora?
  - ¿Qué desafíos le presentó?
- En los momentos difíciles, ¿qué recursos usa para afrontarlos? ¿Quién lo ayuda?
- ¿Cómo saber cuándo se está estresando? ¿Qué indicios observa a nivel físico, social o cognitivo?
- ¿Qué situaciones pueden generarle estrés o desencadenar una crisis?
- ¿Qué estrategias de cuidado personal son efectivas para usted?

**SALUD CONDUCTUAL PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR**
**Áreas para tener en cuenta:**

- Abuso de alcohol o sustancias
- Salud mental
- Violencia familiar/de pareja
- Tratamiento actual o previo por abuso de sustancias (drogas/alcohol) o por problemas de salud mental

**Ejemplos de preguntas:**

- Describa cualquier antecedente de consumo de alcohol/sustancias en su familia cuando era niño y en la actualidad.
- ¿Algún familiar recibe actualmente tratamiento de abuso de sustancias/alcohol o tiene antecedentes de haber recibido dicho tratamiento?
- ¿Usted o algún familiar experimentó dificultades emocionales o problemas de salud mental importantes incluyendo dificultades físicas, mentales o emocionales?
- ¿Su cuidado personal incluyó buscar los beneficios de un consejero o terapeuta?
- ¿Puede describir algún momento en que usted u otro familiar hayan amenazado/herido/asustado a otro familiar o se hayan sentido amenazados/heridos/asustados por otro familiar?
- ¿Alguien en su grupo familiar está en tratamiento actual por abuso de sustancias (drogas/alcohol) o por problemas de salud mental o ha estado en tratamiento en el pasado por esto?

**V. NOTAS DEL BUSCADOR UNA CASA/TRABAJADORES DE AGENCIAS**

Fechas de visitas/entrevistas:	/ / ,
Notas:	
Fecha de finalización:	/ /
<b>FIRMA/FECHA:</b>	
FIRMA DEL BUSCADOR DE CASA/TRABAJADOR DE LA AGENCIA: <b>X</b>	FECHA: / /
FIRMA DEL SUPERVISOR: <b>X</b>	FECHA: / /

OFICINA DE SERVICIOS PARA NIÑOS Y FAMILIAS  
DEL ESTADO DE NEW YORK

## FORMULARIO DE COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR Y RELACIONES (PARTE DOS) SOLO ADOPCIÓN

**Instrucciones:**

**Buscadores de casa/trabajadores de la agencia:** Se debe completar un formulario por separado para cada miembro del grupo familiar de menos de 18 años de edad, dependiendo de la etapa de desarrollo del niño. La familia, los buscadores una casa/trabajadores de agencias, y el supervisor del buscador una casa/trabajadores de agencias determinarán si el niño participará y si el/los solicitantes deberán estar presentes o no. Tenga en cuenta que este formulario también se puede usar para hijos adultos de los solicitantes. Si así lo requiere su agencia, el formulario debe estar firmado por un supervisor cuando esté completo.

I. ENTREVISTA AL MENOR	
<b>NOMBRE DEL MENOR:</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> /     /
<b>Relación del menor con el/los solicitante(s):</b>	
<b>Si se tomó la decisión de que un menor no participará, explique por qué:</b>	
TÚ	
1. ¿Estás estudiando? a. Si la respuesta es sí, ¿en qué grado estás?  b. Si la respuesta es sí, ¿a qué escuela vas?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
2. ¿Qué piensas de la escuela?	
3. ¿Cuáles son tus pasatiempos e intereses?	
4. ¿Qué cinco palabras te describen mejor?	
5. ¿Con quién puedes hablar si necesitas ayuda?	
TUS PADRES	
1. ¿Cómo es tu relación con cada uno de tus padres/solicitantes? a. ¿Tus hermanos?	
2. Describe la relación de tus padres/solicitantes.	
GRUPO FAMILIAR	
1. ¿Con qué frecuencia visitas a amigos?  a. ¿Con qué frecuencia tus amigos visitan tu casa?	
2. ¿Puedes describir algunas reglas en tu casa?  a. ¿Qué sucede si no cumples con estas reglas?	
3. ¿Tienes dificultad para seguir las reglas en tu casa?  a. ¿Qué reglas de tu casa son difíciles de seguir?	
ADOPCIÓN	
1. ¿Qué sabes sobre la adopción?	
2. ¿Qué piensas sobre compartir tu casa con otro niño?	
3. Explica cómo piensas que un niño se adaptará a tu familia.	

4. ¿Qué preocupaciones tienes sobre el hecho de que tus padres/madres/solicitantes adopten a un niño?	
5. ¿Cómo imaginas que te afectará la decisión de adoptar?	
6. ¿Qué harás si el niño no está de acuerdo contigo o con tus padres/solicitante(s)?	
7. ¿Cuál sería tu deseo para cualquier niño que se una a tu familia? Por ejemplo: ¿edad, género, intereses?	
8. ¿Has querido alguna vez otro hermano?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No lo sé/Nunca lo pensé

## II. NOTAS DEL BUSCADOR UNA CASA/TRABAJADORES DE AGENCIAS

Fechas de visitas/entrevistas:	/ / ,	
Notas:		
Fecha de finalización:	/ /	
<b>FIRMA/FECHA:</b>		
FIRMA DEL BUSCADOR DE CASA/TRABAJADOR DE LA AGENCIA: <b>X</b>	FECHA: / /	
FIRMA DEL SUPERVISOR: <b>X</b>	FECHA: / /	